

药油局封治疗结节性痒疹 1 例

★ 徐琛 (江西中医学院 2005 级硕士研究生 南昌 330006)

关键词:痒疹;药油;利多卡因;局部封闭疗法

中图分类号:R 258.24 文献标识码:B

结节性痒疹又称疣状固定性荨麻疹或疣状结节性苔藓。表现为疣状结节性损害,黄豆至蚕豆大小,瘙痒明显,往往病程较长^[1]。目前认为是局限性神经性皮炎的变型,瘙痒剧烈难忍,治疗方法虽多但不易治愈。现就药油局封治疗本病 1 例报告如下:

患者,戴某某,女,83 岁,因躯干、四肢痒性结节 6 年,加重 2 个月就诊。患者 6 年前无明显诱因觉躯干、四肢瘙痒,出现红色斑疹、丘疹,反复搔抓后加重,后渐出现绿豆、黄豆大小不等的半球形结节,顶端角化明显,呈疣状外观结节,瘙痒剧烈。在多家医院就诊,按“结节性痒疹”予激素制剂外用、口服抗组胺药效果不佳。近 2 月症状加重,故来我院就诊。既往无高血压病、糖尿病等病史,反复腹胀、便秘。查体:一般情况良好,浅表淋巴结未触及,心、肝、肺等系统检查无异常。腹部膨隆,无压痛、反跳痛。皮肤科情况:全身散在红色斑片;躯干、四肢分布黄豆、蚕豆大小暗红色疣状结节(近百个),以臀部、背部和四肢伸侧为重,结节表面干燥角化,触之坚实感、结节周围皮肤抓痕、血痂明显,局部皮肤增厚、苔藓化。发病以来,常感胃脘发胀、时有嗝气、恶心、泛酸、食欲不振、大便干燥、小便黄赤、舌质暗红、舌下静脉增粗弯曲、舌苔薄白、脉弦涩。

用 5 ml 一次性注射器抽取药油(制备:以桃仁 10 g,红花 10 g,赤芍 10 g,茯苓 10 g,当归 10 g,丹参 10 g,皂角刺 10 g,连翘 10 g,透骨草 10 g,伸筋草 10 g,茜草 10 g,紫草根 10 g,浸入芝麻油中两昼夜,用文火将药炸成焦黄色,去渣备用。)与等量的 2% 利多卡因注射液相混合。首先局部碘伏消毒,然后注射该混合液时先从痒疹根基处刺入皮下贯穿对侧边缘,然后缓慢边退针边注入药液。根基处注射完毕后再将针头刺入痒疹结节内,按皮疹大小决定进针点数并注入药液。一般注药至结节稍隆起变白为度。注射完毕后用消毒棉球按住皮疹轻轻按摩,促

使药液均匀扩散。注射药液时应力求分布均匀。每次最多注射 10~15 个,结节数目多者分次注射。注射当日不宜在皮损区擦洗,治疗期间不需要使用其他外用药。隔日一次,3 周为一疗程。经上法治疗一个疗程后患者皮损基本变平,瘙痒完全缓解,无新发皮疹。随访半年,未见复发。

按:结节性痒疹是主要以瘙痒和疣状结节样变为特征的慢性皮肤病。该病的病因目前尚不十分清楚。部分患者常见蚊虫叮咬后发病。该病也可能与胃肠机能紊乱及内分泌障碍有一定的关系。由于奇痒难忍,患者搔抓不断,导致局部皮肤苔藓样变,苔藓样变又刺激局部发生痒感,如此形成恶性循环,使本病变得顽固而不易治疗。系统用药仅一定程度上控制瘙痒症状,很难使结节消退,局部治疗方法种类很多,包括强效激素外用封包,激素皮损内注射,物理疗法有液氮冷冻、激光治疗、放射性同位素磷、铯或 x 线放射治疗,但各有弊端^[2]。本疗法突破以往西医治法之不足,采用中药油剂进行局部封闭治疗,发挥了传统中药的特色。从本例分析,本患者病程迁延日久,皮损渐泛发,长期搔抓皮肤明显增厚、苔藓化,结节逐渐增大、粗糙坚实,舌质暗红、舌下静脉增粗弯曲、苔薄白,脉弦涩。从病机上看来,当责以血瘀为关键,考虑为患者体内经脉受阻,血行不畅,瘀滞而成结节。故本中药油剂立足于活血化瘀法为主。本疗法疗效确切,无明显副作用,易于操作,既安全又经济,患者乐于接受,有一定的临床推广价值。

参考文献

- [1] 赵辨. 临床皮肤病学[M]. 南京:江苏科学技术出版社,2001. 710~711
- [2] 邵秀芹,应德霞. 冷冻治疗结节性痒疹的疗效观察[J]. 中华物理医学与康复杂志,2003,25(9):559~560

(收稿日期:2007-06-07)